

Demuestran que un tratamiento innovador reduce la mortalidad por neumonía asociada en lactantes con VIH

El ensayo podría transformar los protocolos de neumonía en países con alta carga de enfermedad en la población infantil

El 12 de Octubre ha liderado el estudio que demuestra la eficacia del fármaco



Cinta Moraleda, Alfredo Tagarro y Pablo Rojo, del Hospital 12 de Octubre, junto a un pediatra (Chris Buck) y dos enfermeras durante la visita de EMPIRICAL Mozambique | HOSPITAL 12 DE OCTUBRE

RTVE.es

14.07.2025 | 08:20

Un tratamiento basado en la administración de valganciclovir es capaz de reducir significativamente la mortalidad infantil por neumonía en niños menores de un año con VIH. Así lo ha demostrado un equipo internacional liderado por el Grupo de Innovación en Infectología Pediátrica Global del Hospital público Universitario 12 de Octubre, en colaboración con centros de investigación de Europa y África.

Los resultados del ensayo clínico EMPIRICAL suponen un importante avance médico y podrían ofrecer una oportunidad para muchos niños con esta enfermedad, especialmente en numerosos países del continente africano donde la neumonía grave en este perfil de pacientes es la principal causa de fallecimiento.

La OMS está evaluando los resultados

“Este hallazgo representa un hito en la lucha contra la mortalidad infantil asociada al VIH. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ya está evaluando estos resultados para decidir si recomienda oficialmente el uso de valganciclovir en todos los niños menores de un año, que viven con VIH y que presenten neumonía grave y enfermedad avanzada” afirma el doctor Rojo, uno de los responsables del estudio, quien considera que “esta medida podría transformar los protocolos de neumonía en niños en países con alta carga de enfermedad y recursos limitados”.





Reunión anual en Madrid del equipo EMPIRICAL EMPIRICAL

Tratamiento efectivo y seguro

Los resultados, presentados este lunes en el Congreso Mundial de VIH (IAS) celebrado en Ruanda, han demostrado que, al añadir el jarabe de valganciclovir al antibiótico estándar para tratar la neumonía se reduce de forma relevante la mortalidad evaluada a los 15 días de tratamiento.

En cambio, el tratamiento empírico (sin saber si se padece la enfermedad o no) con fármacos para la tuberculosis no mostró una reducción en la mortalidad.

No obstante, ambos tratamientos demostraron ser seguros y no se observó mayor toxicidad en los niños que los recibieron. El estudio ha sido coordinado por los doctores Pablo Rojo, Cinta Moraleda, y Alfredo Tagarro, del Grupo de Innovación en Infectología Pediátrica Global del Hospital 12 de Octubre.





Dr. Mvalo, pediatra Malawi EMPIRICAL

El ensayo se centra en el estudio de la infección por citomegalovirus y tuberculosis, ambas muy relacionadas entre sí por ser dos enfermedades que tienen síntomas similares y difícil diagnóstico, y se presentan principalmente en lactantes de países en vías de desarrollo, siendo también ambas muy frecuentes e infradiagnosticadas en niños que padecen VIH.

El poder de la ciencia colaborativa

EMPIRICAL es el primer ensayo que analiza los beneficios de un tratamiento empírico frente a

citomegalovirus (CMV), con valganciclovir, y frente a la tuberculosis (TB), con tuberculostáticos, en bebés que viven con VIH y neumonía grave.



19.18 min

is - "Las personas que vivimos con VIH podemos llevar una vida con la toma de una pastilla diaria"

La Asociación de Ensayos Clínicos de Países Europeos y en Desarrollo -EDCTP- seleccionó en 2019 el proyecto EMPIRICAL. El consorcio que lo financia está constituido por 15 instituciones internacionales, incluyendo varios centros académicos y hospitalarios de los países africanos implicados. Es fruto de un esfuerzo conjunto entre investigadores, pediatras, instituciones sanitarias y organismos internacionales que, para los investigadores del Hospital 12 de Octubre, “pone de manifiesto el poder de la ciencia colaborativa y su impacto positivo en la mejora de la salud infantil a nivel global”.